

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Persetujuan Responden

**LEMBARAN PERSETUJUAN PASIEN**  
**DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**MAHASISWA KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES KUPANG**



Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Identitas pasien  
Nama : Ny. Yuniaria H. Mali  
Umur : 29 Tahun  
Agama : Katolik  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan :IRT  
Alamat : Namosain RT 20/RW 01
2. Identitas keluarga  
Nama suami : Tn. Joram Benu  
Umur : 36 Tahun  
Agama : Katolik  
Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : BHL  
Alamat : Namosain RT 20/RW 01


Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi pasien pada laporan tugas akhir dan partisipasi serta menerima asuhan yang di berikan mahasiswa prodi kebidanan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas sampai KB.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Sebagai bukti keikutsertaan laporan tugas akhir (LTA) mahasiswa kebidanan poltekkes kemenkes kupang.

Kupang,sabtu 12 April 2025

Mengetahui Keluarga/Suami	Yang Membuat Pernyataan
 ( Yuniaria H. Mali)	 (Sisilia Anita)







## Lampiran 2. lembar konsul


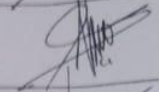

 **Kemenkes**  
Poltekkes Kupang

**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Kupang  
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

**LEMBARAN KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Sisilia anita  
NIM : PO5303240220695  
Pembimbing : Namsyah Baso, SST.M.,Keb  
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.M G2P1A0AH1 Usia Kehamilan, 38 Minggu 3 Hari, Janin Hidup, Tunggal, Intrauteri Keadaan Ibu Dan Janin Baik Di Puskesmas Alak periode 10 April S/D 26 Mei 2025

No	Hari/Tanggal	Materi pembimbing	Paraf
1.	Senin, 26 Mei 2025	BAB I dan BAB III	
2.	Selasa, 27 Mei 2025	BAB II	
3.	Rabu, 28 Mei 2025	BAB IV, Judul, lembar Pengesahan	
4.	Kamis, 29 Mei 2025	Konsultasi kasus kehantulan	
5.	Rabu, 18 Juni 2025	Konsultasi Kasus Persalinan	
6.	Senin, 23 Juni 2025	Revisi Persalinan	

7	Selasa, 24 Juni 2025	Revisi kasus tifus, Revisi kasus Batu batu leher, konsultasi Pembahasan dan BAB V	
8	Rabu, 25 Juni 2025	Konsultasi abstrak, Judul dan Revisi Pembahasan	
9	Kamis, 26 Juni 2025	Ace	
10			
11			
12			

Pembimbing



Namsyah Baso, SST., M.Keb

NIP. 1983102920006042014

**Lampiran 3. buku KIA**

Foto Ibu Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Yanuarita H. mali	M. Joram Benu.	
NIK	530417610196002	537102210190004	
PEMBIAYAAN			
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	0000858229492 Pkm. ALAK.		
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Atambua 21-01-1996/28	Pene, 21-01-1989.	
PENDIDIKAN	SMA	SMP.	
PEKERJAAN	IRT	BHL.	
ALAMAT RUMAH	Mamosain 20/01	Mamosain 20/01	
TELEPON	082145749465		
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<input checked="" type="radio"/> JKN/ ASURANSI LAIN <ul style="list-style-type: none"> <li>• NOMOR</li> <li>• TANGGAL BERLAKU</li> </ul>			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<input checked="" type="radio"/> PRIMER: <ul style="list-style-type: none"> <li>• NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI:</li> <li>• NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH:</li> </ul>			
<input type="radio"/> SEKUNDER: <ul style="list-style-type: none"> <li>• NOMOR CATATAN MEDIK RS</li> </ul>			
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:			

**(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)**      G11P1A0AH1  
**Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan**

HPHT: 15-7-24	Trimester I	Trimester II		Trimester III		
Tgl Periksa:		11/10/24.	11/12/24.	13/2/2025	17-3-2025	10-4-25
Tempat Periksa:		P. Alak (1213)	Pustu (2112)	Pustu (2013)	PKM (3416)	PKM Alak.
Timbang BB		8.	8	8	8	9
Pengukuran Tinggi Badan		8.				
Ukur Lingkar Lengan Atas		8.	8	8	8	4
Tekanan Darah		8.	8	8	8.	8
Periksa Tinggi Rahim			8	8	8	8
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			8	8	8	9
Status dan Imunisasi Tetanus		T3 suntik T4.				
Konseling		8.	8	8	8	8
Skruing Dokter		8.			8.	
Tablet Tambah Darah			8.	8.		8.
Test Lab Hemoglobin (Hb)		8			8.	
Test Golongan Darah		8				
Test Lab Protein Urine		8			8.	
Test Lab Gula Darah		8				
Pemeriksaan USG		8			8.	
PPIA (HIV/Hb5Ag/Syphilis)		8	8	8	8	8
Tata Laksana Kasus		8.			8.	
Ibu Bersalin 22-4-2025 Taksiran Persalinan:	Fasyankes:	Rujukan:				
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)		
Tanggal Periksa:						
Tempat Periksa:						
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak						

Lampiran 4. KSPR

Direktorat Kesehatan Masyarakat  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Kunang

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Mg. Y. H.M. Alamat: Hamotan RT 20/01  
 Umur ibu: 29 thn Kec. Kab: \_\_\_\_\_  
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: IRT  
 Hamil Ke: II Haid Terakhir tgl: 15-01-2019 Periksa Persalinan tgl: 21-01-15

**Periksa I**  
Umur Kehamilan: \_\_\_\_\_ bin Di Puskesmas Alak

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				1
I	1	Tertalu muda, hamil < 16 th	4				
	2	Tertalu tua, hamil > 35 th	4				
	3	Tertalu lambat hamil I, kasein > 4 th	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	6	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	7	Tertalu tua, umur > 35 th	4				
	8	Tertalu pendek < 145 cm	4				
	9	Pernah gagal kehamilan	4				
	10	Pernah melahirkan dengan: a. Tarikan lang / vakum b. Un drogon c. Diben infus / transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang Darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Sayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kolest 2	8				
JUMLAH SKOR							2

**PENYULIHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RILUJUKAN TERENCANA**

KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO					
JML SKOR	PERAWA TAN	RILUJUKAN TAN	TEMPAT	PENOLONG	RILUJUKAN	RTW	
1-10	AKIB	SKOR DOKTER	SKOR PMB	POLINES PMB/RS	SKOR DOKTER		
11-15	AKIB	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal: 16.01.2015

RILUJUKAN DARI:	1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RILUJUKAN KE:	1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS
-----------------	--	---------------	-----------------------------------

RILUJUKAN:  
1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

**Gawat Obstetrik:**  
Kel. Faktor Resiko I & II

**Gawat Obstetrik:**  
Kel. Faktor Resiko I & II

**Komplikasi Obstetrik**

1. Pendarahan antepartum  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. Pendarahan postpartum  
6. Urin tertinggal  
7. Persalinan Lama

**TEMPAT:** 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polines 4. Rumah Sakit 5. Rumah Sakti 6. Perjalanan

**PENOLONG:** 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain

**MACAM PERSALINAN:** 1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN:**

**IBU:** 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab: a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Inteksi e. Lain-lain

**TEMPAT KEMATIAN IBU:** 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polines 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Perjalanan

**BAYI:** 1. Berat lahir: 2.500 gram laki-laki Perempuan 2. Lahir hidup: APGAR Skor 9 3. Lahir mati, penyebab: \_\_\_\_\_ 4. Mati kemudian, umur: \_\_\_\_\_ hr, penyebab: \_\_\_\_\_ 5. Kelainan bawaan: tidak ada ada

**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin):** 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab: \_\_\_\_\_

Keluarga Berencana: 1. Ya \_\_\_\_\_ /Ditilasi 2. Tidak

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya \_\_\_\_\_ 2. Tidak

## Lampiran 5. Partograf

Lembar partograf bagian belakang

**CATATAN PERSALINAN**

Tanggal: 16-04-2025 Pulang Persalinan  
 Tempat persalinan:  rumah ibu  Puskesmas  Klinik Swasta  Lainnya  
 Alamat tempat persalinan: \_\_\_\_\_

**KALA I**  
 Partograf melewati garis waspada  
 Tidak ada  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_

**KALA II**  
 Lama Kala II: 2 Menit menit Episiotomi:  tidak  ya, indikasi:  
 Pendamping pada saat persalinan:  suami  keluarga  teman  dukun  tidak ada  
 Gawat Janin:  miringkan ibu ke sisi kiri  minta ibu menarik napas  episiotomi  
 Distosia Bahu:  Manuver Mc Robert Ibu merangkang  Lainnya  
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_

**KALA III**  
 Lama Kala III: 10 menit Jumlah Perdarahan: ± 100 ml  
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit?  ya  tidak  
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)?  ya  tidak  
 b. Pemegangan tali pusat terkendali?  ya  tidak  
 c. Masase fundus uteri?  ya  tidak  
 Laserasi perineum derajat \_\_\_\_\_ Tindakan:  mengeluarkan secara manual  merujuk  
 Atonia uteri:  Kompresi bimanual interna  Metil Ergometrin 0,2 mg IM  Oksitosin drip  
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_

**BAYI BARU LAHIR**  
 Berat Badan: 3.300 gram Panjang: 46 cm Jenis Kelamin:  DP Nilai APGAR: 8 / 9  
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas:  mengeringkan  menghangatkan  bebaskan jalan napas  
 dimulahi rangsang awal  Lain-lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	16-10	110/80	80	36	setinggi Pst	Baik	KOEMS	± 20 CC
	16-25	110/80	80		setinggi Pst	Baik	KOEMS	± 20 CC
	16-40	110/80	80		2 Jr bwh Pst	Baik	KOEMS	± 20 CC
	16-55	110/80	80		3 Jr bwh Pst	Baik	KOEMS	± 10 CC
2	17-25	110/80	80	36	3 Jr bwh Pst	Baik	KOEMS	± 10 CC
	17-55	110/80	80		2 Jr bwh Pst	Baik	KOEMS	± 10 CC

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_

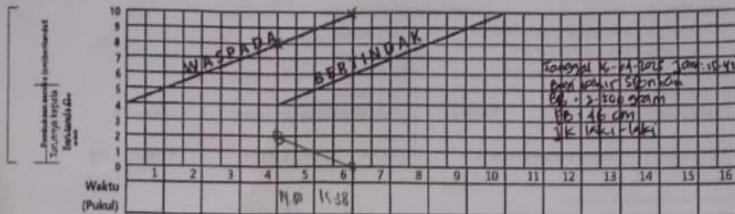
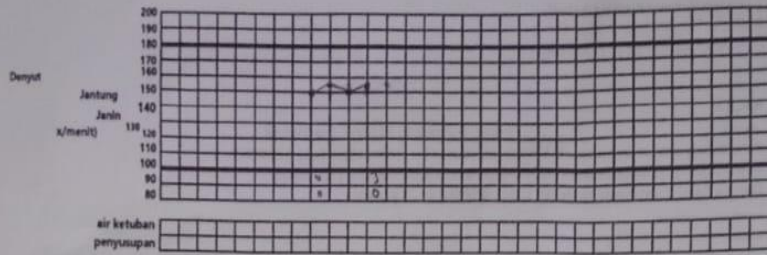
**KIE**

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		

CS Dipindai dengan CamScanner

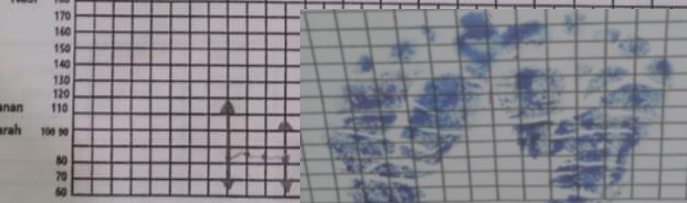
**PARTOGRAF**

No. Register  Nama Ibu/Bapak : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Umur: \_\_\_\_\_ GPA \_\_\_\_\_ Hamil \_\_\_\_\_ minggu  
 RS/Puskesmas/RB  Masuk Tanggal : \_\_\_\_\_ Pukul : \_\_\_\_\_ WIB  
 Ketuban Pecah sejak pukul \_\_\_\_\_ WIB Mules sejak pukul \_\_\_\_\_ WIB Alamat : \_\_\_\_\_



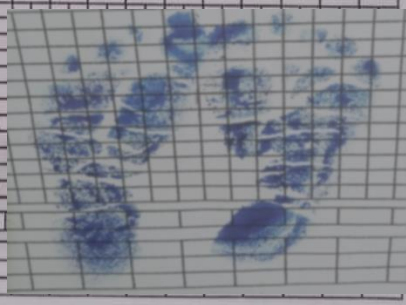
Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV



Temperatur °C

Urine — Protein  
 — Aseton  
 — Volume



Makan terakhir : Pukul \_\_\_\_\_ Jenis : \_\_\_\_\_ Porsi : \_\_\_\_\_  
 Minum terakhir : Pukul \_\_\_\_\_ Jenis : \_\_\_\_\_ Porsi : \_\_\_\_\_

Penolong

(.....)

**PERPUSTAKAAN TERPADU**

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

**SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI**

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Sisilia Anita  
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220695  
Dosen Pembimbing : Namsyah Baso SST,M.,Keb  
Penguji : Odi L. Namangdjabar,SST.,MPd  
Jurusan : DIII Kebidanan  
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. Y. M  
G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 38-39 Minggu di Puskesmas  
Alak tanggal 16 April s/d 26 Mei 2025

**Laporan Tugas Akhir** yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24,11% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermas Kale SST  
NIP. 198507042010121002